



INFORMACIÓN SOBRE EL/LOS PADRE(S) Y/O ENCARGADO

1. Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Número de Seguro Social: _____
(Padre, Encargado o Beneficiario) Apellido Nombre Segundo nombre

Raza (opcional) Indígena Americano o Nativo de Alaska Asiático Negro o Afroamericano Blanco Hawaiano Nativo u Otro Isleño del Pacífico

Dirección: _____
Calle Apartamento Ciudad Estado Código Postal Ward

Teléfono No.: _____
De la casa con Código de Área Del trabajo/escuela con Código de Área

2. IDIOMA DE PREFERENCIA: ¿Cuál es el Idioma Principal que habla usted?

Inglés Chino Mandarín Chino Cantonés Vietnamita Américo Francés Español Otro _____

3. ESTADO CIVIL: _____

4. Nombre del cónyuge/Otro padre/encargado

_____ Fecha de nacimiento: _____ Número de Seguro Social: _____
Apellido Nombre Segundo nombre

Raza (opcional) Indígena Americano o Nativo de Alaska Asiático Negro o Afroamericano Blanco Hawaiano Nativo u Otro Isleño del Pacífico

Dirección: _____
Calle Apartamento Ciudad Estado Código Postal Ward

Teléfono No.: _____
De la casa con Código de Área Del trabajo/Escuela con Código de Área

INFORMACIÓN SOBRE EL NIÑO (ENUMERE TODOS LOS NIÑOS DE LA FAMILIA)

Complete esta sección para cada niño(a) en la familia. Use el código que se indica a continuación para completar las columnas de Ciudadanía, Raza, Origen Étnico e Idioma. Ingrese cada código que corresponda, usando al menos un código para cada niño(a). Ingrese "Sí" o "No" en la columna que dice Discapacitado para indicar si el niño(a) tiene una discapacidad.

Código de Ciudadanía/Inmigración: 1= Ciudadanía de Estados Unidos, 2= Residencia Permanente, 3= Se le otorgó entrada condicional, 5=Admisión condicional por 1 año o más, 6= Deportación aplazada, 7= Refugiado, 8= Cónyuge, hijo(a), o padre del/los niño(s) maltratado(s)

Códigos de Origen Étnico: 1 =Sí/Hispano o Latino, 2= No/Hispano/ Latino

Código de raza: 1= Indígena Americano/ Nativo de Alaska, 2= Asiático, 3= Negro/ Afroamericano, 4= Blanco, 5= Hawaiano Nativo/Isleño del Pacífico

Idioma: 1= Inglés, 2= Chino Mandarín, 3=Chino Cantonés, 4=Vietnamita, 5= Américo, 6= Francés, 7= Español, 8=Otro _____

Nombre Apellido Nombre	Fecha de nacimiento	Número de Seguro Social	Sexo	Dis- capaci- tado	Estado de Ciudadanía/ Migratorio	Origen Étnico	Raza	Idioma	Padre o madre del niño (si esta persona es diferente de la que se indica en el #4) Nombre/Fecha de nacimiento/Número de Seguro Social